



အခမဲ့ သို့မဟုတ် ကုန်ကျစရိတ်သက်သာသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို သင် လိုအပ်ပါသလား။ သင့်အား ကျွန်ုပ်တို့ အာမခံလွှမ်းခြုံပေးနိုင်သည်

ဆယ်ကျော်သက်များနှင့် လူငယ်အများအပြားသည် Washington Apple Health (Medicaid) မှတစ်ဆင့် အခမဲ့ သို့မဟုတ် ကုန်ကျစရိတ်သက်သာသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အာမခံလွှမ်းခြုံမှုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်ပါသည်။

ကျန်းမာရေး အာမခံလွှမ်းခြုံမှုကို ကျွန်ုပ် ဘာကြောင့် လိုအပ်ပါသလဲ။

ကျန်းမာရေး အာမခံအကျုံးဝင်လွှမ်းခြုံမှုသည် လူငယ်များ လိုအပ်သော အခြေခံ စောင့်ရှောက်မှုများ— ဆရာဝန်ထံ သွားရောက်ခြင်း၊ ဖျားနာခြင်း သို့မဟုတ် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရပါက ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း၊ လိင်ကတဆင့် ကူးစက်ရောဂါ (STI) စစ်ဆေးခြင်း၊ ဆေးညှန်းဆေးဝါးများနှင့် ဆေးရုံတက်ကုသခြင်းတို့တွင် ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။

ကျန်းမာရေး အာမခံအကျုံးဝင်လွှမ်းခြုံမှုတွင် သန္ဓေတားဆေး၊ ကိုယ်ဝန် စောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် ကိုယ်ဝန်မျက်ခြင်း၊ စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် ဆေးဝါးသုံးစွဲမှု ချို့ယွင်းမှု ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများ ပါဝင်သည်။

ကျွန်ုပ်သည် အသက် 19 နှစ်နှင့်အထက်ဖြစ်ပါက ကျန်းမာရေး အာမခံအကျုံးဝင်လွှမ်းခြုံမှုကို ကျွန်ုပ် ရရှိနိုင်ပါသလား။

ရရှိနိုင်ပါသည်။ ဆယ်ကျော်သက်နှင့် လူငယ်လူရွယ်များအတွက် တတ်နိုင်သော ကျန်းမာရေး အာမခံလွှမ်းခြုံမှုအတွက် ရွေးချယ်စရာများ ရှိပါသည်။ သင်သည် ဝင်ငွေစံချိန်စံညွှန်းများနှင့် ကိုက်ညီပါက သို့မဟုတ် ကလေးမွေးစား စောင့်ရှောက်ရေးနေရာများတွင် နေခဲ့ရပါက သင်သည် အခမဲ့ အာမခံ လွှမ်းခြုံမှုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်ပါသည်။

မိဘမပါဘဲ အာမခံအကျုံးဝင်လွှမ်းခြုံမှုကို ကျွန်ုပ် ရရှိနိုင်ပါသလား။

ရရှိနိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ သင်သည် အသက် 18 နှစ် သို့မဟုတ် ထိုထက်ငယ်ပါက အောက်ဖော်ပြပါများဖြစ်ပါက သင်သည် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုကို သင်ကိုယ်တိုင် ရနိုင်သည် -

- သင့်မိဘများ/အုပ်ထိန်းသူများနှင့် သီးခြားနေထိုင်ပြီး အခွန်ကို မှီခိုသူအဖြစ် ၎င်းတို့က တောင်းဆိုထားခြင်းမရှိလျှင်။
- ကိုယ်ဝန်ရှိနေလျှင်။
- သန္ဓေတားဆေး သို့မဟုတ် STI စောင့်ရှောက်မှု လိုအပ်လျှင်။

သင့်တွင် မေးခွန်းများ သို့မဟုတ် သင်ဤအခြေအနေများထဲမှတစ်ခု ဖြစ်နိုင်သည်ဟု သင် ထင်ပါက၊ အာမခံ လွှမ်းခြုံမှုအတွက်လျှောက်ထားရန် Washington Healthplanfinder 1-855-923-4633 သို့ဆက်သွယ်ရပါမည်။ သင် ဖုန်းခေါ်သောအခါ ပြောဆိုရမည်မှာ - "ကျွန်ုပ် Apple Health ကို လျှောက်ထားဖို့ လိုတယ်" ၎င်းတို့က သင့်ရွေးချယ်မှုများကို နားလည်ရန် အခမဲ့နှင့် လျှို့ဝှက်အကူအညီ ပေးစွမ်းနိုင်သူ တစ်ဦးထံသို့ သင့်အား ဆက်သွယ်ပေးမည်ဖြစ်သည်။

ကျွန်ုပ်မည်ကဲ့သို့လျှောက်ထားရမည်နည်း။

သင်သည် အခမဲ့ သို့မဟုတ် ကုန်ကျစရိတ်သက်သာသော အာမခံ လွှမ်းခြုံမှုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်ပါသည်။ ယခု လျှောက်ထားပါ။

- အွန်လိုင်း - Wahealthplanfinder.orgသို့ သွားရောက်ပါ - "ယခု လျှောက်ထားပါ" ("Apply Now")။ ခလုတ်ကို ရွေးချယ်ပါ။
- မိုဘိုင်း အက်ပ်စ် - WAPlanfinder ကို ဒေါင်းလုတ်ယူပါ
- ဖုန်း - Washington Healthplanfinder သို့ 1-855-923-4633 တွင် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။
- စာရွက် - လျှောက်လွှာကို hca.wa.gov/health-care-application တွင် ဒေါင်းလုတ်ယူပါ။
- လူကိုယ်တိုင်ကိုယ်ကျင့်ခြင်း - ဒေသတွင်းအရင်းအမြစ်များသည် ကျန်းမာရေး အာမခံ လွှမ်းခြုံမှုအတွက် လျှောက်ထားရာတွင် သင့်အား အဓိကုန်ကျစရိတ်မရှိဘဲ ကူညီပေးနိုင်သည်။ wahealthplanfinder.org တွင် လည်ပတ်ကြည့်ရှုပါ - ဝန်ဆောင်မှု အသုံးပြုသူ ပံ့ပိုးမှုလွှဲပြောင်းမှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ကိရိယာကို ရှာပါ။



Washington State
Health Care Authority

သင် လျှောက်ထားရန် အဆင်သင့်ဖြစ်သောအခါ သင်သည် သင်၏ -

- လစဉ် ဝင်ငွေ
- လူမှုလုံခြုံရေးနံပါတ်
- မွေးသက္ကရာဇ်
- လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးအချက်အလက်၊ သင်နှင့် သက်ဆိုင်လျှင်။
- စာပို့ လိပ်စာ။
 - သင့်တွင် စာပို့လိပ်စာမရှိပါက၊ သင်သည် သူငယ်ချင်း၏ သို့မဟုတ် ဆွေမျိုး၏လိပ်စာ သို့မဟုတ် လူငယ်ရိုင်းသာ သို့မဟုတ် ကျောင်း၏လိပ်စာကို အသုံးပြုနိုင်သည်။

ကျန်းမာရေး အာမခံ အကျုံးဝင်လွှမ်းခြုံမှု ရရှိပြီးပြီလား။

အကယ်၍ သင်သည် Apple Health ကို ရရှိပြီးဖြစ်ပါက သင်၏ အကျုံးဝင်မှုကို ထိန်းသိမ်းရန်အတွက် သက်တမ်းတိုးရန် လိုအပ်ပါသည်။

- အကယ်၍ သင်သည် အသက် 19 နှစ်နှင့်အထက်ဖြစ်ပါက အွန်လိုင်းဖြင့် [wahealthplanfinder.org](https://www.wahealthplanfinder.org) တွင် သက်တမ်းတိုးပါ။
- အကယ်၍ သင်သည် အသက် 18 နှစ် သို့မဟုတ် ထို့အောက်ငယ်ပါက 1-855-923-4633 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် သက်တမ်းတိုးရပါမည်။

ရပ်ရွာအခြေပြု လူကိုယ်တိုင် လမ်းညွှန်ရှာဖွေရန် [wahealthplanfinder.org](https://www.wahealthplanfinder.org) ရှိ Washington Healthplanfinder သို့ သွားပါ။

မေးခွန်းများရှိပါသလား။

အခမဲ့အကူအညီအတွက် ကျွန်ုပ်တို့ထံ ဆက်သွယ်ပါ။

အကယ်၍ သင့်တွင် အကျုံးဝင်လွှမ်းခြုံမှုများနှင့်ပတ်သက်ပြီး မေးခွန်းများ ရှိပါက 1-800-562-3022 သို့ ခေါ်ဆိုဆက်သွယ်ပါ။

စကားပြောခြင်း သို့မဟုတ် အကြားအာရုံ မသန်စွမ်းခြင်း၊ သို့မဟုတ်

ရွေ့လျားနိုင်မှု ပြဿနာများ

သင့်တွင် စကားပြောဆိုခြင်း သို့မဟုတ် အကြားအာရုံချို့ယွင်းခြင်း သို့မဟုတ် လှုပ်ရှားသွားလာမှုဆိုင်ရာ ပြဿနာရှိပါက၊ သင်ချိန်းဆိုထားသည့်အချိန်တွင် ဧည့်ခံဝန်ထမ်းအား ပြောပြသင့်သည်။ သင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူ၏ ဧည့်ခံဝန်ထမ်းသည် သင့်အား လိုအပ်သည့် အစီအစဉ်များပြုလုပ်ရန် ကူညီပေးပါမည်။

ဘာသာပြန်သူ ဝန်ဆောင်မှုများ

အကယ်၍ သင်သည် အင်္ဂလိပ်စကား ကောင်းစွာ မပြောတတ်ပါက သို့မဟုတ် သင် နားမကြား၊ နားမကြား ဖျက်မမြင် သို့မဟုတ် အကြားအာရုံ ခက်ခဲပါက၊ သင့်အတွက် အခကြေးငွေ မယူဘဲ လက်ဟန်ပြဘာသာစကား အပါအဝင် ဘာသာစကားများစွာဖြင့် ကျွမ်းကျင်သော စကားပြန်များကို ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင်၏ချိန်းဆိုမှုကို အချိန်ဇယားဆိုင်ရာအခါ သင်သည် စကားပြန်တစ်ဦး လိုအပ်ကြောင်း ဧည့်ခံအား အသိပေးပါ။ နောက်ထပ်သော အချက်အလက်များအတွက် hca.wa.gov/interpreter-services တွင် လည်ပတ်ကြည့်ရှုပါ။

သွားလာဆက်သွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

သင်ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ချိန်းဆိုချက်သို့ သွားရောက်နိုင်ရန်အတွက် ကြို/ပို့စဉ်ရေးကို အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်ပါသည်။ ၎င်းအတွက် သင်အနေဖြင့် ကုန်ကျငွေပေးဆောင်ရန်မလိုပါ။ အဆိုပါ ချိန်းဆိုချက်သည်လည်း Apple Health က ကျခံပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ဖြစ်ရမည်။ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး သို့မဟုတ် သင့်ဒေသရှိ ဆရာဝန်တစ်ဦးကို ရှာဖွေရန် အကူအညီ လိုအပ်ပါက 1-800-562-3022 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ နောက်ထပ်သော အချက်အလက်များအတွက် hca.wa.gov/transportation-help တွင် လည်ပတ်ကြည့်ရှုပါ။

HCA သည် သက်ဆိုင်ရာ ဖယ်ဒရယ် နှင့် Washington ပြည်နယ် ပြည်သူ့ အခွင့်အရေးဆိုင်ရာ ဥပဒေများကို လိုက်နာပြီး ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝန်ဆောင်မှုများကို တန်းတူ ညီမျှသော အခွင့်အလမ်းဖြင့် ထောက်ပံ့ပေးသွားရန် ကတိကဝတ်ပြုထားပါသည်။ အကယ်၍ နေရာချစီစဉ်ဆောင်ရွက်ပေးမှု တစ်ခုအား သင် လိုအပ်လျှင် သို့မဟုတ် စာရွက်စာတမ်းများကို အခြား ပုံစံ သို့မဟုတ် ဘာသာစကားဖြင့် သင် လိုအပ်ပါလျှင် ကျေးဇူးပြု၍ 1-800-562-3022 (TRS - 711) သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

